

◆临证医案◆

运用清补法从肝肾分阶段论治难治性寻常型银屑病医案1则

姜静¹, 王东明², 王梦蕾¹, 赖明阳¹, 姜雅亨³, 林胜友³

1. 浙江中医药大学第三临床医学院, 浙江 杭州 310053

2. 上海中医药大学附属曙光医院, 上海 200021

3. 浙江中医药大学附属第一医院(浙江省中医院), 浙江 杭州 310007

[关键词] 难治性寻常型银屑病; 清补法; 从肝肾论治; 分阶段论治; 医案

[中图分类号] R249; R758.63 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2023) 12-0218-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2023.12.045

银屑病, 最早在《诸病源候论》中称之为干癣, 后《外科大成》中作“白疔, 肤如疹疥, 色白而痒, 搔起白屑, 俗称蛇虱”^[1], 白疔的中医学名称一直延续至今。寻常型银屑病多从血证论治, 常见证型为血热证、血瘀证、血虚证, 治则有清热凉血、活血化瘀、补血润燥。从血论治虽是近代中医辨治的主要思路, 然近代医家在此基础上结合临床实践, 辨证辨病相结合, 采取各种不同的辨治方法, 在银屑病发病的不同阶段, 中医对其病机的认识以及相应的治疗方法也有明显差异。

清法、补法的提出最早可以追溯到《黄帝内经》^[2], 但“清补法”一词则是由清代何廉臣在《重订广温热论》^[3]中正式且明确提出。此书中将补法分为清补、温补、调补、平补、峻补等, 其中“清补”为狭义指代阴虚内热证的治则。可见历代医家对“清补法”的应用较为局限, 仅运用于热病伤阴证。

林胜友主任中医师认为, 在疾病的演化过程中, 正、邪关系扮演着非常重要的角色。《黄帝内经》^[2]云: “正气存内, 邪不可干, 邪之所凑, 其气

必虚。”意味着正气和邪气的动态变化决定了疾病的发展走向。从中医的角度来看, 治疗则从正气和邪气两方入手, 外邪需要清除, 正虚则要补益, 以达内外阴阳平衡之目的。寻常型银屑病的起病病因病机虽繁杂, 但无外乎是正、邪平衡关系失调。复发难治性寻常型银屑病其病机属正虚邪伏, 以“清补法”治之, 扶正祛邪并用, 提出“清透伏邪以治急, 滋养肝肾以固本”的中医治疗原则, 同时兼顾他症, 临床疗效甚好。笔者现整理林胜友主任中医师应用中医药治疗难治性寻常型银屑病的医案1则, 分析其临床用药经验, 并探讨难治性寻常型银屑病在不同发病阶段的诊治规律, 介绍如下。

1 医案

金某, 女, 48岁, 西医诊断为难治性寻常型银屑病。患者30多年前无明显诱因下头皮出现黄豆大小的红色皮疹, 初期色鲜红, 上覆白色鳞屑, 后皮疹逐渐增多, 连及成片, 并波及四肢及躯干部位, 伴瘙痒不适。30多年来, 皮疹反复发作, 症状表现为冬重夏轻, 长年以西药内服外用治疗均难愈。

2021年1月31日初诊: 患者诉2月余前无明显

[收稿日期] 2022-10-29

[修回日期] 2023-05-04

[基金项目] 国家自然科学基金项目(8210151267); 浙江省林胜友名中医专家传承工作室项目(GZS202002)

[作者简介] 姜静(1993-), 女, 博士研究生, E-mail: vicky_j66@163.com。

[通信作者] 林胜友(1965-), 男, 医学博士, 主任中医师, E-mail: shengyoulin@zcmu.edu.cn。

诱因下再次出现皮疹增多,色暗红,皮屑增厚,瘙痒加重,西医治疗后未缓解。症见:心烦易怒,潮热盗汗,夜寐多梦易醒,腰酸,纳食馨香,大便偏干。舌淡暗、苔白,脉细。专科检查:四肢及躯干见广泛钱币状大小暗红色皮疹,甚至连结成片,上覆较厚白色鳞屑,刮之易脱落,剔除鳞屑可见透明薄膜伴点状出血。西医诊断:寻常型银屑病(进行期)。中医诊断:白疔。辨证:(肝肾)阴虚火旺,血热郁闭。治则:养阴透热,凉血解毒。方用青蒿鳖甲汤加减,处方:青蒿、生地黄、玄参、炒白芍各30g,炙鳖甲、地肤子、苦参、白鲜皮、赤芍、知母各15g,炒牡丹皮、淡竹叶各9g,生甘草6g。共14剂,每天1剂,水煎,分2次服用。饮食忌生冷、辛辣刺激之品。

2021年3月20日复诊:服药后皮疹改善,瘙痒症状同前。守方,改淡竹叶为水牛角15g,赤芍加量至30g。每天1剂,水煎,分2次服用。期间每2周复诊,随症加减调方。

2021年5月2日复诊:皮疹减轻,色淡红,皮肤干燥,瘙痒已愈,心烦易怒较前缓解,纳食馨香,夜寐转佳,大便偏烂,小便正常。舌淡、苔薄,脉细。专科检查:四肢及躯干可见散在钱币状大小淡红色皮疹,皮疹新发减少,鳞屑减薄,刮之易脱落,剔除鳞屑可见透明薄膜,少许皮疹可见点状出血。西医诊断:寻常型银屑病(静止期)。中医诊断:白疔。辨证:肝肾阴虚。治则:滋养肝肾。方用知柏地黄丸加减,处方:知母、山药、山萸肉、白鲜皮、赤芍、水牛角、地肤子、炙桂枝、滑石各15g,熟地黄、炒葛根各30g,牡丹皮、茯苓各12g,炒黄柏、泽泻各9g。共14剂,每天1剂,水煎,分2次服用。饮食忌生冷、辛辣刺激之品。

2021年5月30日复诊:服药后皮疹明显缓解,瘙痒已愈,但偶有心烦,夜间易醒难复寐。守方,去炒葛根、炙桂枝、滑石,加酸枣仁15g,五味子6g,灯心草3g。共14剂,每天1剂,水煎服。患者服之无殊,期间每2周复诊,随症加减调方。

2021年7月11日复诊:患者全身皮疹基本退散,瘙痒已愈,心烦易怒好转,夜寐尚佳,白天潮热汗出,纳食馨香,腹胀,大便不畅,夜尿2~3次。舌淡暗、苔薄,脉细尺弱。专科检查:四肢及躯干皮疹基本消退,仅见淡褐色色素沉着斑,皮肤

干燥。西医诊断:寻常型银屑病(退行期)。中医诊断:白疔。辨证:肝肾亏虚,肝脾不和。治则:补益肝肾,健脾理气。方用六味地黄丸加减,处方:山药、山萸肉、白鲜皮、地肤子、赤芍、炒白芍、枳实、覆盆子各15g,熟地黄30g,牡丹皮、茯苓各12g,泽泻9g,白豆蔻6g,吴茱萸3g,金樱子30g。共14剂,每天1剂,水煎,分2次服用。饮食忌生冷、辛辣刺激之品。

其后随访,未再复发。

2 讨论

现代医学认为,银屑病是由免疫介导的慢性、复发性、炎症性皮肤病,典型的皮损临床表现为鳞屑性红斑或斑块,局部或广泛分布^[4]。根据近期流行病学调查发现,银屑病在全球的患病率约为2%^[5],男女患病率相近,可发生于任何年龄阶段,2/3左右的患者在40岁前发病,且大部分患者的症状表现为冬重夏轻。目前,银屑病的病因及其发病机制尚未完全阐明^[6],大部分研究认为,其发病可能与遗传因素、环境因素以及免疫因素三方面密切相关^[7]。寻常型银屑病是临床中发病率最高的一种类型,其发病率占银屑病总类的95%以上。临床上多表现为缠绵难治、易反复发作、病程长等特点。

中医对银屑病病因病机的认识最早记载于《诸病源候论》^[8],曰:“风湿邪气,客于腠理,复值寒湿与气血相搏所生。若其风毒气多,湿气少,则风沉入深,为干癣也。”阐述了本病发病与外感风寒湿毒邪有关,外邪袭内,气血相搏,客于腠理。后世医家在前人的理论基础上,通过长期的中医临床实践不断完善对本病病因病机的认识,认为银屑病的发病为内外因素共同导致的结果。其外因常由外感时邪、饮食不节、情志因素等影响;内因是以正虚伏邪、气血失常、脏腑失调、瘀热邪毒内扰等为其病机本质^[9]。

林胜友主任中医师认为,难治性寻常型银屑病的病机特点为肝肾亏虚,邪伏于内。故根据患者病证特点,辨证辨病相结合分阶段论治本病不同发病时期的病证表现,基于“清补法”提出“清透伏邪以治急,滋养肝肾以固本”的中医治疗原则,同时兼顾其他病症的治疗。

2.1 进行期养阴透热 本案患者为复发难治性寻常型银屑病,反复发作30多年,长期西医治疗未愈。

林胜友主任中医师认为初患病时,患者因正气亏虚,邪气内侵所致。后因治疗不当,邪气内陷于里,每因机体脏腑失调,阴阳失衡而反复致病。加之患者西医间断性治疗周期长、治疗效果不佳,且患者为中年女性本就肾精不足,久病又损及肾,肾气亏虚则无以滋化肾阴,症见腰酸;《素问·六节藏象论》云:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也……为阴中之太阴,通于冬气。”^[10]肾主闭藏,冬季万物阳气衰少,阳气封藏,伏邪引动外出,故患者常常冬季复发,病症加重;由于患者常年皮疹反复,西医疗效欠佳,心情烦躁不舒,情志不畅,肝失条达,肝气郁滞,气机失调,日久则郁而化热,可表现为潮热盗汗,大便偏干;肝肾阴虚内热,热迫血行,阴虚不能濡养皮肤,血热郁闭则进一步燥伤肌肤,肌肤失养则皮疹增多,疹色暗红,皮屑增厚,瘙痒加重。舌淡暗、苔薄,脉细,表明患者肝肾阴虚为本,阴虚内热,血热郁闭,治当养阴透热、凉血解毒,方用青蒿鳖甲汤加减。方中青蒿苦辛而寒,其气芳香,有透散之力,清中有透,清热透邪;鳖甲咸寒,直入阴分,滋阴清热,两药配用,养阴透热,使阴分伏邪之热有外达之机。《温病条辨》释之“此方有先入后出之妙,青蒿不能直入阴分,有鳖甲领之入也;鳖甲不能独出阳分,有青蒿领之出也。”^[11]生地黄甘凉,滋阴凉血解毒;知母苦寒质润,滋阴清热;牡丹皮味辛苦性凉,清泻血中伏邪热毒。玄参、苦参、白鲜皮等增强清热凉血止痒之效;芍药甘草汤酸甘养阴,增强养阴之力;淡竹叶甘淡性寒,清心除烦。诸药合用,病证同治,共奏养阴透热、凉血解毒之功。

2.2 静止期滋补肝肾 患者经过3个月的中药治疗,皮疹减轻,瘙痒已愈。皮疹新发减少,疹色由暗红转为淡红色,鳞屑由厚减薄。从皮损上看,全身皮疹已转为淡红色,偶见少数新发皮疹,表明热象较前退减。从患者全身症状分析,皮肤干燥,心烦易怒较前缓解,潮热盗汗、腰酸已愈,夜寐转佳,舌淡、苔薄,脉细,可知肝肾阴虚证为本虚之证;仍可见少数新发皮疹,表明热象虽已退减,但伏邪仍存,治疗上除了扶正固本为主,还需兼顾祛除伏邪之热以防止热退减后又复燃,方用知柏地黄丸加减,滋养肝肾同时兼顾清透虚火。知柏地黄丸为六味地黄丸加知母、黄柏,六味地黄丸“三补”

配伍“三泻”,是以“补”为主,肝脾肾三阴并补,实以滋补肝肾阴精为主。知母、黄柏用之滋阴降火之效;白鲜皮、赤芍、水牛角、地肤子清热凉血解毒为辨病治疗之要药;患者大便偏烂,加用炒葛根温阳止泻,滑石利水渗湿,使大肠湿邪有所去路;张景岳曰:“善补阴者,必于阳中求阴,则阴得阳升而源泉不竭。”方中配伍炙桂枝寓于阳中求阴,一则加强补阴之效,二则中和寒凉药性。

2.3 退行期调肝顾脾 退行期可见皮疹基本消退,躯干四肢可见淡褐色色素沉着斑,皮肤干燥。林胜友主任中医师认为寻常型银屑病后期应在病症基础上,随证治之。患者素体肝肾阴虚,长期因病致郁,肝郁乘脾,肝脾不和,脾虚失运,运化失常则症见腹胀,大便不畅;脾失健运,气机升降失调,阴阳失衡,表现为白天潮热汗出;久病肾气亏虚,则夜尿频;舌淡暗、苔薄,脉细尺弱。辨为肝肾阴虚、肝脾不和之证。治宜补益肝肾、健脾理气,方用六味地黄丸加减。六味地黄丸为平补之剂,为辨治肝肾亏虚之本方,白鲜皮、地肤子、白芍为辨病要药,治以养阴清热止痒之效,标本兼顾,以制伏邪;枳实、白豆蔻、吴茱萸温中理气,顾护脾胃;覆盆子、金樱子用之补益肾气,固肾涩精。

3 结语

林胜友主任中医师认为,寻常型银屑病的病因病机复杂,病程不同阶段的病证表现也各不相同,且不同疾病分型、皮疹表现、中医本证兼证也因个体不同而表现各异,临床上要做到精准辨治,需辨证、辨病相结合,分阶段个体化论治。历代医家从血论治的辨治思想不可否之,但基于精准辨治这一核心思想,纵观难治性寻常型银屑病的发病过程,林胜友主任中医师从肝肾论治为主结合血证论治的辨治思想,其治疗效果更佳。

本例患者为反复发作的难治性寻常型银屑病,病史30多年,其病初始为正气亏虚,外邪侵袭,后因失治误治,邪不得祛,邪伏于里。肾为“先天之本”,藏精,主生长发育,肾精亏虚导致脏腑阴阳失调,外邪易袭,久病耗伤肾阴,无以濡养肌肤;肝主疏泄,主藏血,是调畅全身气机、推动气血津液运行的重要脏腑,情志失调,则气机疏泄失常,血液运行不畅、津液输布障碍而致病。本案患者从“肝肾”论治为其本,肝肾亏虚贯穿病程始终。针对

进行期皮损病症急、剧的特点先“症”而治，改善患者迫切想解决的皮疹瘙痒问题，治则为养阴透热、凉血解毒；静止期则滋养肝肾固其本，兼清透虚热；退行期在补养肝肾的基础上顾护脾胃，随证治之。林胜友主任中医师认为患者银屑病反复发作30多年，久病正气虚损严重，伏邪引动，必须攻补兼施，“补”须适度，“攻”不可过甚。“清补法”为补而兼清的一种治疗方法，补益肝肾、清透伏邪以达扶正祛邪、标本兼治之效。林胜友主任中医师运用“清补法”从肝肾分阶段论治难治性寻常型银屑病是基于中医个体化辨证施治的前提下，根据疾病的病证特点及前人的经验总结，为本例患者个体化中医治疗，疗效显著，值得临床借鉴。

[参考文献]

- [1] 祁坤. 外科大成[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1965: 337.
- [2] 佚名. 黄帝内经[M]. 王冰, 注. 北京: 中医古籍出版社, 2003: 187, 73.

- [3] 匡萃璋, 何廉臣《重订广温热论》伏气温病学说探讨[J]. 中医杂志, 1980(7): 4-7.
- [4] 中华医学会皮肤性病学分会银屑病专业委员会. 中国寻常型银屑病诊疗指南(2018完整版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 52(10): 667-710.
- [5] RENDON A, SCHAKEL K. Psoriasis Pathogenesis and Treatment[J]. Int J Mol Sci, 2019, 20(6): 1475.
- [6] 张学军, 郑捷. 皮肤性病学[M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 133.
- [7] 张姗, 刘红霞, 欧韵. 银屑病病因病机研究进展[J]. 皮肤病与性病, 2017, 39(1): 27-30.
- [8] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 人民军医出版社, 2006: 369-370.
- [9] 董晓宛, 罗莎, 白彦萍. 中医药治疗银屑病的现状研究进展[J]. 北京中医药, 2021, 40(8): 806-810.
- [10] 印会河. 中医基础理论[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1984: 36.
- [11] 吴塘. 温病条辨[M]. 邓种, 校注. 北京: 科学技术文献出版社, 2010: 122.

(责任编辑: 刘淑婷)